संख्या: 337/XXVIII-2-2005-35/2005

प्रेषक.

एस. राजू, सचिव.

उत्तरांचल शासन।

सेवा में,

महानिदेशक,

चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण,

उत्तरांचल देहरादून।

चिकित्सा अनुभाग-३

देहरादून : दिनांक : ि सितम्बर, 2005

विषय:

राजकीय चिकित्सालयों मे स्थापित सी०टी० स्कैन एवं कलर डॉपलर भशीन के संचालन हेतु सी0टी0 स्कैन/कलर डॉपलर दरें

निर्धारित किये जाने के संबंध में।

महोदय.

उपर्युक्त विषयक आपके पत्र संख्या-19प/8/268/2003/18705 दिनांक 17 अगस्त, 2005 का संदर्भ ग्रहण करें।

2- इस संबंध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि राजकीय चिकित्सालयाँ में स्थापित सी०टी० स्कैन मशीन एवं कलर डॉपलर मशीन के संचालन हेतु सी०टी० स्कैन मशीन एवं कलर डॉफ्लर मशीन की शुल्क/दरें निम्नवत् निर्धारित की जाती है:-

Categree	NCCT HEAD	CECT	UPP ABD/THORA X LOW ABD/PNS/SPI NE HRCT LUNGS/ TEMPORAL JOINTS/ LIMBS ETC.	WHOLE ABD	COLOUR DOPPLE R
1. सामान्य	400	500	1000	1000	300
2. पेंईग	500	800	1200	1200	400
3. प्राईवेट	1000	1000	2000	2000	600